## Załącznik nr 11 do SWZ

**Znak sprawy:** ZP.26.4.2021

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**FORMULARZ CENOWY**

**dotyczy części II**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………. REGON: ...........................................................................................

Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

adres skrzynki ePUAP: …………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Cena jednostkowa netto za 1 m2 sprzątnięcia (zł) | Zakładana wielkość do sprzątnięcia w skali miesiąca\* służąca do porównania ofert (m2): | Cena netto za sprzątanie za miesiąc (zł) | Przewidywana ilość miesięcy sprzątania | Łączna wartość netto | VAT  (%) | Łączna wartość brutto |
|
|
|  | **a** | **b** | **c= a\* b** | **d** | **e = c x d** | **f** | **g= e\*f** |
| 1. |  | **554,14** |  | **5** |  |  |  |

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą.*